

*Clinical Decision Making Series*

# Obstetri Ginekologi

Editor: Ova Emilia & Shinta Prawitasari



GADJAH MADA UNIVERSITY PRESS

# PENGANTAR PENERBIT



ADA KALANYA seorang pasien mengeluhkan suatu penyakit yang berkaitan dengan organ reproduksi kepada dokter umum, atau mengalami kondisi darurat, misalnya hendak melahirkan atau perdarahan setelah melahirkan. Sesuai dengan perkembangan zaman, dokter umum diharuskan mempunyai kompetensi dalam diagnosis dan manajemen awal kasus obstetri dan ginekologi.

Berbagai kasus terkait reproduksi wanita diuraikan di dalam buku ini, seperti *discharge* vagina, nyeri perut dan nyeri payudara saat nifas, berbagai perdarahan termasuk perdarahan pascasalin, skrining keganasan, infertilitas, dan sebagainya. Berangkat dari studi kasus, setiap bagian dalam buku ini menguraikan langkah-langkah awal yang harus dilakukan oleh dokter terhadap kasus yang bersangkutan, mengetahui diagnosis yang paling mungkin dengan cara diagnosis banding, dan mengetahui tata laksana untuk pasien, serta langkah yang diambil jika terjadi keadaan darurat.

Uraian dalam buku ini dibuat sedemikian rupa dengan tujuan dapat membantu dokter umum dalam melakukan manajemen kasus pasien yang berkaitan dengan kesehatan reproduksi. Topik-topik yang ditulis dalam buku ini didasarkan pada prioritas kasus yang banyak dihadapi oleh dokter umum di layanan primer.

Dengan dilengkapi format tata laksana kasus (meliputi tujuan pembelajaran, algoritme manajemen kasus, dan tata laksana kasus) dan format tindakan/prosedur medis (meliputi tujuan pembelajaran, algoritme tindakan, dan prosedur tindakan), buku ini dapat bermanfaat bagi para dokter umum untuk melakukan pelayanan obstetri dan ginekologi di tingkat pelayanan primer sesuai bukti mutakhir. Selain itu, mahasiswa yang sedang mempelajari ilmu obstetri dan ginekologi, calon bidan, mahasiswa kedokteran umum, dan siapa saja dapat memanfaatkan buku ini untuk memperkaya dan memperluas pengetahuan terkait kesehatan reproduksi wanita.

# KATA PENGANTAR



PUJI syukur ke hadirat Allah Swt. yang memungkinkan tersusunnya naskah buku *Clinical Decision Making Series Obstetri dan Ginekologi*. Buku ini terasa istimewa karena melibatkan seluruh staf Departemen Obstetri dan Ginekologi, Fakultas Kedokteran UGM, yang dibantu oleh para residen dan tim penyunting.

Kami ucapkan banyak terima kasih atas dukungan, bantuan, dan dorongan semangat yang luar biasa dari Dekan Fakultas Kedokteran UGM, Prof. dr. Ova Emilia, M.Med.Sc., Ph.D, Sp.OG(K) sehingga buku ini sampai ke tangan pembaca dan para penyedia layanan, khususnya dokter umum yang menjadi garda terdepan pelayanan obstetri dan ginekologi di negara kita tercinta, Indonesia.

Perkembangan pelayanan kesehatan, khususnya pelayanan obstetri dan ginekologi pada era Jaminan Kesehatan Nasional (JKN), mengharuskan dokter umum meningkatkan kompetensi dalam diagnosis dan manajemen awal kasus obstetri dan ginekologi. Buku ini hadir dengan harapan dapat membantu para dokter umum untuk melakukan pelayanan obstetri dan ginekologi di tingkat primer sesuai dengan bukti klinis yang terbaru (*evidence based medicine*). Di dalam buku ini sudah dicantumkan Level of Evidence (LoE) dan rekomendasi untuk tata laksana kasus yang didiskusikan (lihat tabel dibawah ini).

Levels of Evidence for Therapeutic Studies\*

Level	Type of evidence
1A	Systematic review (with homogeneity) of RCTs
1B	Individual RCT (with narrow confidence intervals)
1C	All or none study
2A	Systematic review (with homogeneity) of cohort studies
2B	Individual Cohort study (including low quality RCT, e.g. <80% follow-up)
2C	“Outcomes” research; Ecological studies
3A	Systematic review (with homogeneity) of case-control studies
3B	Individual Case-control study
4	Case series (and poor quality cohort and case-control study)
5	Expert opinion without explicit critical appraisal or based on physiology bench research or “first principles”

\*Sumber: The Centre for Evidence-Based Medicine, <http://www.cebm.net>

Grade Practice Recommendations

Grade	Descriptor	Qualifying Evidence	Implications for Practice
A	Strong Recommendation	Level I evidence or consistent findings from multiple studies of levels II, III, or IV	Clinicians should follow a strong recommendation unless a clear and compelling rationale for an alternative approach is present
B	Recommendation	Levels II, III, or IV evidence and findings are generally consistent	Generally, clinicians should follow a recommendation but should remain alert to new information and sensitive to patient preferences

C	Option	Levels II, III, or IV evidence, but findings are inconsistent	Clinicians should be flexible in their decision-making regarding appropriate practice, although they may set bounds on alternatives; patient preference should have a substantial influencing role.
D	Option	Level V evidence: little or no systematic empirical evidence	Clinicians should consider all options in their decision making and be alert to new published evidence that clarifies the balance of benefit versus harm; patient preference should have a substantial influencing role

\*Sumber: The American Society of Plastic Surgeons. Evidence-based clinical practice guidelines. Available at: [http://www.plasticsurgery.org/Medical\\_Professionals/Health\\_Policy\\_and\\_Advocacy/Health\\_Policy\\_Resources/Evidencebased\\_GuidelinesPractice\\_Parameters/Description\\_and\\_Development\\_of\\_Evidence-based\\_Practice\\_Guidelines/ASPS\\_Grade\\_Recommendation\\_Scale.html](http://www.plasticsurgery.org/Medical_Professionals/Health_Policy_and_Advocacy/Health_Policy_Resources/Evidencebased_GuidelinesPractice_Parameters/Description_and_Development_of_Evidence-based_Practice_Guidelines/ASPS_Grade_Recommendation_Scale.html)

Accessed March, 3, 2011

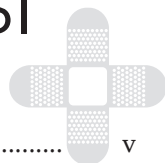
Format di dalam buku ini menggunakan masalah/kasus prioritas yang dihadapi dokter umum dengan memperhatikan standar kompetensi dokter yang berlaku. Penyajian dibuat sedemikian rupa supaya membantu dokter umum dalam melakukan *clinical reasoning*; yang berawal dari anamnesis, hingga dapat mencapai diagnosis dan manajemen yang diperlukan. Hal ini mengingat masalah yang muncul di dalam praktik ialah kebingungan dokter dalam merajut data keluhan pasien menjadi diagnosis dan manajemen yang tepat. Ada dua format penulisan dalam buku ini, yaitu format tata laksana kasus dan format tindakan/prosedur medik. Format pertama diawali dengan adanya skenario kasus sebagai masalah, kemudian diikuti tujuan pembelajaran, algoritme manajemen kasus, dan

diakhiri dengan tata laksana kasus. Format kedua diawali dengan skenario, tujuan pembelajaran, algoritme tindakan, dan diakhiri dengan penjelasan prosedur tindakan.

Topik-topik yang kami pilih di dalam buku ini didasarkan pada prioritas kasus yang banyak dihadapi oleh dokter umum di layanan primer dan sesuai SKDI. Tidak lupa kami mengucapkan terima kasih sebanyak-banyaknya kepada dr. Izwin Ramadhona, dr. Suryani Puspa Dewi, dr. Maria Katharina, dr. Puti Lenggo Geni, dr. Teddy Hendrawan, dr. Dalri Nurfidina, dr. Khairunnisa, dr. Ibnu Ahyar, dr. Eka Fransiska, dr. Ary Zucha, dan dr. Yuniar Pramulasari yang telah membantuproses penyusunan buku ini. Akhir kata, kami sangat berharap dan akan sangat berbahagia bila buku ini bermanfaat bagi yang membacanya.

Tim Penyusun

# DAFTAR ISI



PENGANTAR PENERBIT .....	v
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	xi
DISCHARGE VAGINA	
<i>Ova Emilia, Edi Patmini, Anis Widyasari</i> .....	1
DEMAM DAN NYERI PERUT PADA MASA NIFAS	
<i>M. Hakimi, Anis Widyasari</i> .....	17
NYERI PAYUDARA DAN DEMAM PADA MASA NIFAS	
<i>Shinta Prawitasari, Anis Widyasari</i> .....	25
PEMILIHAN KONTRASEPSI	
<i>Djaswadi Dasuki, M. Anwar, Ova Emilia</i> .....	33
MENOPAUSE	
<i>M Nurhadi Rahman, Ova Emilia</i> .....	69
INKONTINENSIA URIN	
<i>Nuring Pangastuti, M Nurhadi Rahman</i> .....	83
PERDARAHAN ANTEPARTUM	
<i>Irwan Taufiqur Rachman, Rukmono Siswishanto</i> .....	99
PERDARAHAN UTERUS ABNORMAL	
<i>Muhammad Lutfi</i> .....	113
PERDARAHAN PASCA-SALIN (PPS)	
<i>Risanto Siswosudarmo</i> .....	131
PERDARAHAN TRIMESTER PERTAMA	
<i>Ova Emilia</i> .....	145
PERSALINAN PREMATUR	
<i>Irwan Taufiqur Rachman, Detty S. Nurdianti</i> .....	157



SKRINING KEGANASAN PADA PEREMPUAN	
<i>Burham Warsito, Heru Pradjatmo, Addin Trirahmanto</i> .....	169
KETUBAN PECAH DINI PADA KEHAMILAN ATERM	
<i>Diannisa W., Edi Patmini SS</i> .....	193
PERSALINAN NORMAL	
<i>Eugenius Phyoawai Ganap, Sulchan Sofoewan</i> .....	201
INFERTILITAS DASAR	
<i>M. Lutfi Alkaff, Shofwal Widad</i> .....	227
PROLAPS UTERI	
<i>Nuring Pangastuti</i> .....	237
HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN	
<i>Ahsanudin Attamimi, Diah Rumekti</i> .....	249
TENTANG PENULIS .....	263